



Guide sur le professionnalisme

Département de médecine de famille
et de médecine d'urgence
Faculté de médecine

Université 
de Montréal

GUIDE SUR LE PROFESSIONNALISME ET LISTE DE CONTRÔLE

Le professionnalisme est une dimension de compétence complexe et difficile à définir. Il s'appuie sur de multiples CanMEDs-MF et est souvent spécifique au contexte. Il est vital pour l'exercice sécuritaire de la médecine ainsi que pour une autorégulation efficace. Le manque de compétence dans un ou plusieurs rôles CanMEDS-MF peut être exprimé, au moins en partie, comme un comportement non professionnel dans certains contextes, et par conséquent, une évaluation approfondie est requise pour tout apprenant présentant un comportement non professionnel. Ce guide et sa liste de contrôle sont destinés à aider à diagnostiquer et à surveiller les comportements non professionnels chez les apprenants en médecine.

Les conséquences possibles d'un comportement non professionnel incluent : un échec de stage, un travail réflexif, une exclusion et une implication des régulateurs médicaux (CMQ).

Le CMFC utilise [12 thèmes](#) pour définir le professionnalisme en médecine familiale :

[Les objectifs d'évaluation pour la certification en médecine de famille \(cfpc.ca\)](#)

[Reconnaître le professionnalisme en médecine familiale \(cfpc.ca\)](#)

**Selon notre trajectoire de développement de la compétence professionnalisme,
Être un professionnel, s'exprime comme suit:**

En tant que professionnel, le médecin s'engage à favoriser le mieux-être des patients et des communautés dans le respect des personnes, des normes de pratique et des normes régissant sa profession; il est imputable de ses actions, il assume la responsabilité de sa conduite, de ses activités professionnelles et de la protection de sa propre santé.

[Cahier du programme 2023-2024 \(umontreal.ca\) \(pages 72-74\)](#)

Chacun des comportements suivants doit être documenté dans une note de terrain et signalé :

1. Ne fait pas preuve d'honnêteté, d'intégrité, d'engagement, de respect y compris de la diversité, d'humilité, d'altruisme et/ou de compassion
2. Évite la responsabilité des soins aux patients, même lorsque le besoin est porté à leur attention
3. Préjudiciable à la sécurité des patients
4. Cache, dissimule et/ou ne veut pas explorer les domaines à améliorer
5. N'identifie pas les limites de sa compétence
6. Ne pratique pas la médecine factuelle
7. Ne répond pas aux besoins de la communauté, même lorsqu'ils sont signalés
8. Sens sous-développé du devoir professionnel d'être socialement responsable
9. Évite la responsabilité de la divulgation d'erreurs ou est malhonnête
10. Ne reste pas professionnel dans des situations stressantes
11. Retard répété/absentéisme
12. Ne respecte pas la vie privée et la confidentialité des patients
13. N'assume pas la responsabilité de ses propres soins, n'est pas conscient de ses limites personnelles, ne fait pas preuve de résilience
14. Ne répond pas de manière appropriée aux questions éthiques et/ou à celles des soins adaptés à la culture
15. Ne maintient pas les limites professionnelles appropriées
16. Manque de respect envers les autres membres de l'équipe (clinique, recherche, éducation et/ou administratif)
17. Ne répond pas aux règlements professionnels/programmes/tâches administratives

LISTE DE CONTRÔLE DE SURVEILLANCE

Veuillez noter que les exemples fournis ne se veulent pas exhaustifs.

DATE: _____

NOM DU RÉSIDENT : _____

PERSONNE REMPLISSANT LE FORMULAIRE : _____

1. Le résident présente-t-il des difficultés avec l'UN des éléments suivants : honnêteté, intégrité, engagement, respect, y compris pour la diversité, l'humilité, l'altruisme et la compassion ?
(Ex : ne reconnaît pas ses erreurs, ne respecte pas les perspectives ou croyances alternatives, discute de patients dans les lieux publics, commérages)

Si OUI, donnez un exemple :

2. Le résident évite-t-il la responsabilité des soins aux patients, même lorsque le besoin s'en fait sentir?
(Ex : ne fait pas le suivi des résultats de laboratoire/imagerie, est lent à répondre aux courriels ou aux messages)

Si OUI, fournissez exemple:

3. Le comportement du résident nuit-il potentiellement à la sécurité des patients ?
(Ex : ne vérifie pas les allergies ou les interactions médicamenteuses, ne fait pas le suivi approprié, fournit des soins sans tenter d'obtenir une supervision appropriée)

Si OUI, donnez un exemple :

4. Le résident cache-t-il, dissimule-t-il ou refuse-t-il d'explorer les domaines à améliorer ?
(Ex : argumente sur les lacunes de la compétence clinique, masque les limites cliniques en ignorant les problèmes cliniques, évite les problèmes complexes)

Si OUI, donnez un exemple :

5. Le résident a-t-il du mal à identifier les limites de sa compétence ?
(Ex : ne demande pas d'assistance lorsque cela est nécessaire, après avoir reçu des commentaires le résident répète les mêmes erreurs, privilégie l'indépendance par rapport à la sécurité)

Si OUI, donnez un exemple :

6. Le résident pratique-t-il une médecine factuelle appropriée pour le patient ?
(Ex : n'utilise pas d'informations à jour, se fie trop à des informations transmises par l'industrie ou non révisées par les pairs ou sources non appuyées par la littérature, n'intègre pas les connaissances ou les compétences récemment acquises, adhère aveuglément aux recommandations lorsqu'ils ne s'appliquent pas au patient)

Si OUI, donnez un exemple :

7. Le résident est-il insensible aux besoins de la communauté, même lorsqu'on le signale? (Ex : Ne signale pas lorsqu'il a un devoir de le faire)

Si OUI, donnez un exemple :

8. Le résident démontre-t-il un sens sous-développé du devoir professionnel d'être socialement responsable?

(Ex : ne tient pas compte de l'impact plus large des actions telles que le coût, la durabilité et l'accès)

Si OUI, donner exemple :

9. Le résident évite-t-il la responsabilité de la divulgation d'erreurs ou est-il malhonnête ? (Ex : ne signale pas des erreurs, est malhonnête)

Si OUI, donnez un exemple :

10. Le résident a-t-il du mal à rester professionnel dans des situations stressantes ?
(Ex : Se met en colère, manifeste du dédain envers des patients ou une situation clinique ou est sur la défensive dans des situations stressantes, qu'elles soient cliniques ou autres)

Si OUI, donnez un exemple :

11. Le résident est-il souvent en retard/absent ?

(Ex : dans les tâches cliniques, administratives ou événements éducatifs)

Si OUI, donnez un exemple :

12. Le résident ne respecte-t-il pas la vie privée et la confidentialité du patient ?

(Ex : discute des patients dans les lieux publics, accède à des informations médicales sans raison valable, ne parvient pas à obtenir la permission de partager des informations cliniques)

Si OUI, donnez un exemple :

13. Le résident a-t-il du mal à assumer la responsabilité de ses soins personnels, à être conscient de ses limites et faire preuve de résilience?

(Ex : fait des heures supplémentaires de manière inappropriée, ne demande pas d'aide au besoin, transfère le travail à des collègues sans justification, laisse le travail inachevé)

Si OUI, donnez un exemple :

14. Le résident ne parvient-il pas à répondre de manière appropriée aux questions éthiques et/ou à celles touchant les soins culturellement sécuritaires?

(Ex : ne fait pas preuve d'humilité culturelle, n'essaie pas d'éviter l'ethnocentrisme ou les préjugés, comportements ou opinions)

Si OUI, donnez un exemple :

15. Le résident ne respecte-t-il pas les limites professionnelles appropriées ? (Ex : recherche des soins auprès de collègues ou amis ou leur en offre)

Si OUI, donnez un exemple :

16. Le résident manque-t-il de respect aux autres membres de l'équipe ?
(Ex : vis-à-vis le personnel clinique, de recherche, d'enseignement et/ou administratif)

Si OUI, donnez un exemple :

17. Le résident ne complète pas ou ne respecte pas les délais des tâches clinico-administratives ou pédagogiques?
(Ex : ne termine pas les tâches pour les réunions du conseiller pédagogique, ne répond pas aux courriels en temps opportun, inscription incomplète au collège)

Si OUI, donnez un exemple :

Commentaires supplémentaires :

RESSOURCES

Le professionnalisme est très multiforme et les ressources doivent donc être personnalisées et ciblées sur spécifique qualités contribuant au professionnalisme. Les liens suivants représentent le professionnalisme général ressources et ne sont pas exhaustives :

- [Reconnaître le professionnalisme en médecine familiale \(cfpc.ca\)](#)
- Conseil américain de médecine interne
 - [Charte des médecins](#)
 - [Professionnalisme](#)
- Faire face aux comportements non professionnels en médecine : BMJ 2018 ;
360 doi : <https://doi.org/10.1136/bmj.k1025>
- [Guide des bonnes pratiques de l'ACPM](#) (professionnalisme)
- Politiques du PGME de Queen's